

Integridad del Programa - Fraude o Mal Uso

La gran mayoría de nuestros proveedores y beneficiarios son honestos; desafortunadamente, unas cuantas personas deshonestas pueden hacer mucho daño a nuestros programas. Cada dólar perdido por robo es un dólar menos disponible para alguien que necesita cuidados. Necesitamos trabajar juntos para ayudar a detener el fraude y mal uso; de lo contrario, el sistema podría no estar disponible para ayudar a aquellos para quienes fue creado el programa.

¿QUÉ ES EL FRAUDE Y MAL USO CONTRA LA ASISTENCIA PÚBLICA?

El fraude contra la asistencia pública ocurre cuando personas hacen declaraciones falsas y/o tergiversan hechos o circunstancias ante el Departamento de Servicios Humanos (DHS, por sus siglas en inglés) con el propósito de obtener asistencia en efectivo (FIP y GPA), asistencia médica (RItE Care, RItE Share y Servicios de cuidado a largo plazo), cupones para comida (Food Stamps), apoyo infantil, cuidado infantil, servicios de apoyo domiciliarios y/o beneficios de asistencia general.

¿CUÁLES SON LOS DIFERENTES TIPOS DE FRAUDE Y MAL USO?

- No informar sobre ingresos o dinero recibido.
- No informar sobre el retorno de un padre ausente al hogar.
- No informar sobre un niño fuera del hogar.
- No informar sobre propiedades o bienes.
- Fraude laboral interno.
- Duplicar ayuda.
- Falsificación o robo de identidad.
- Recibir beneficios de asistencia pública a los que no se tiene derecho.

Los beneficiarios de asistencia pública también cometen fraude cuando continúan recibiendo asistencia en efectivo, asistencia médica, apoyo infantil, cuidado infantil, cupones para comida y beneficios de asistencia general sin tener derecho a ello, lo cual genera un sobrepago de dinero o beneficios en su caso.

EL FRAUDE DE PROVEEDORES no sólo involucra a proveedores de cuidado infantil y médicos, sino también a hogares para ancianos y clínicas para enfermos terminales, servicios de salud domiciliarios, equipo médico duradero, farmacias, establecimientos de salud mental, laboratorios, transporte y dentistas, por nombrar algunos.

EL MAL USO constituye prácticas de proveedores que son contrarias a prácticas tributarias, comerciales o médicas válidas, y genera un costo innecesario para el programa Medicaid (así como para otros programas de asistencia pública administrados por el DHS) o reembolso de servicios que no son necesarios por razones médicas o que incumplen con estándares de atención médica reconocidos profesionalmente. También

incluye prácticas de beneficiarios que generan un costo innecesario para el programa Medicaid.

Ejemplos de fraude y mal uso incluyen no informar sobre ingresos o seguro; beneficiarios que viven fuera del Estado; comportamiento dirigido a obtener drogas; encarcelamiento; beneficiarios que reciben facturas por servicios nunca proporcionados; irregularidades en la facturación de proveedores; y credenciales falsas.

Denuncie el Fraude o Mal Uso

Usted puede presentar una denuncia si sospecha que existe fraude y mal uso, utilizando cualquiera de los siguientes métodos. Puede permanecer en el anonimato, si lo desea.

Línea Telefónica para Denunciar Fraudes: (401) 462-2846. Esta línea telefónica es atendida de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 4:00 p.m. Puede dejar su mensaje en la máquina contestadora si llama después de las horas de atención o en fines de semana, o enviarnos un mensaje por correo electrónico a: fraud@dhs.ri.gov

Envío de información por fax al (401) 462-2884.

Dirección postal: Collection, Claims, & Recovery/Fraud Unit
600 New London Avenue
Louis Pasteur Building #57
Cranston, RI 02920

Gracias por ayudarnos a detener el fraude y mal uso.

Haga una Denuncia si Sospecha que Existe Mal Uso, Fraude y Falta de Elegibilidad con Relación a un Programa del Departamento de Servicios Humanos (DHS)

Persona o Negocio bajo Sospecha de Mal Uso o Fraude

¿Qué tipo de problema está denunciando usted? (Por favor, marque una casilla)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Proveedor | <input type="checkbox"/> Medicaid/RIté Care/RIté Share | <input type="checkbox"/> Manutención de menores |
| <input type="checkbox"/> Beneficiario | <input type="checkbox"/> Cuidado de niños | <input type="checkbox"/> Otro (especifique) |
| <input type="checkbox"/> Asistencia en efectivo | <input type="checkbox"/> Cupones para comida | <input type="text"/> |

Nombre/s de la/s persona/s o negocio/s que usted está denunciando

(Por favor, incluya el título o tratamiento, como por ejemplo, Dr., Sr., Sra. o Srta., si lo sabe)

Otros nombres o seudónimos (si los sabe)

Número de Seguro Social (si lo sabe, escríbalo por favor según este formato: 999-99-9999)

Dirección

Número telefónico de la casa (Por favor, incluya el código de área y escriba el número telefónico según este formato: (999) 999-9999)

Número telefónico del trabajo (Por favor, incluya el código de área y escriba el número telefónico según este formato: (999) 999-9999)

Nombre del empleador

Dirección del empleador

Número telefónico del empleador (Por favor, incluya el código de área y escriba el número telefónico según este formato: (999) 999-9999)

Queja

Por favor, explique en sus propias palabras el problema

¿Qué incidente le hizo pensar que hay un problema?

¿Ha notificado este problema a alguien anteriormente?

Sí

No

¿A quién se lo notificó? (Por favor, proporcione el nombre y número telefónico, si los sabe)

Información Opcional para Contacto

Usted puede permanecer en el anonimato si lo desea. Proporcionar información para contacto permitirá que la oficina del DHS de Rhode Island encargada de investigar fraudes se ponga en contacto con usted para reunir cualquier información adicional necesaria para ayudar en la investigación.

Nombre de la persona que presenta la queja

Número telefónico adonde llamarlo/a durante el día (Por favor, incluya el código de área y escriba el número telefónico según este formato: (999) 999-9999)

Dirección de correo electrónico (opcional)

Al proporcionar mi nombre en este formulario, entiendo que puedo ser contactado/a por el DHS y/u otras entidades que velan por el cumplimiento de la ley, para verificar esta información. Sin embargo, el DHS no comunicará los resultados o estatus de la investigación ni a mí ni a nadie. Si no proporciono mi nombre, esta denuncia permanecerá totalmente confidencial.